FAX: 2389 8529 Ref. No:



香港美髮美容業商會

Hong Kong Hair & Beauty Merchants Association 「個人會員」入會申請表格 Application for Personal Membership

姓名 (中文): (姓)		(名):			先生 MR
(Surname)	(Given name)		(Other name)		太太 MRS
香港身份証號碼 (H.K.I.D.	Card) : XX	X (X)			小姐 MISS 上 女士 MS
通訊地址 (Correspondent (中文)	Address):				
(English)			て.旧売社 №.1.1. DI		
聯絡電話 Phone Number : 傳真電話 Fax Number :			手提電話 Mobile Phone : 電郵 E-mail :		
任職公司名稱 Employing (中文)	Company :				
(English) 職位 Position :		54.口钳击	Working Period Fron	n :	
業務性質: 製	型造業 Manufacturer 零售商 Retailer 샱廊/髮型屋 Hair Salon		進出□商 I/E 學校 School 其他 Other	批發商	Wholesaler Beauty Salon
公司地址 Company Addre (中文) (English)	ss:				
兩位介紹人名稱 Name of	Referee :	(1)		(2)	
兩位介紹人會員編號 Mem	bership ID of Referee:	(1)		(2)	
申請人簽署: 介紹人簽署:					
Signature (Applicant) Signature (Referee)					
本人茲申請加入「香港美髮 I hereby apply to be a Pers is accepted, I agree to abid	sonal Member of 「Hong K	Cong Hair &	& Beauty Merchants As	ssociation _ and	if my application
申請日期 Application Date	e:yy 年		mm 月		dd ∃
Application assessed at the meeting Approved - Member ID :					
			Disapproved Pending	i	
Chairman's Signature :	Fee receive	ed :	Date :	уу	mm dd